



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidarieidade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Goiânia, 25 de outubro 2023.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 067/2023

De: Farmácia/Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos Condomínio Solidarieidade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Descrições dos itens, conforme solicitação de compra na tabela abaixo:

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	AMPOLA	350
47897	ACIDO FOLINICO COMP 15 MG	COMPRIMIDO	200
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	AMPOLA	500
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	FRASCO	50
11323	RINGER SIMPLES SOL INJ 500ML	BOLSA	50
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	FRASCO	100
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO	120
33775	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML - BOLSA	BOLSA	300
48131	DAPSONA CAPS 100MG - MANIPULADO	COMPRIMIDO	100
59624	DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSOL 200MCG/DOSE 200 DOSES	FRASCO	5
4995	DOBUTAMINA SOL INJ 12,5MG/ML 20ML	AMPOLA	30

12008	PIRIMETAMINA COMP 25MG	COMPRIMIDO	200
18582	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML	AMPOLA	200
11155	VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 COMP 5000MCG	COMPRIMIDO	60
29959	CLORPROMAZINA COMP 25MG	COMPRIMIDO	60
5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	FRASCO	5
16117	LINEZOLIDA SOL INJ 2MG/ML 300ML	BOLSA	10
5424	AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 1000ML	BOLSA	30
24956	BENZILPENICILINA POTASSICA PO P/ SOL INJ 5.000.000UI	FRASCO	200
5164	BISACODIL COMP 5MG	COMPRIMIDO	100
5142	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG	COMPRIMIDO	200
5020	DIPIRONA COMP 500MG	COMPRIMIDO	300
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	SERINGA	60
14538	PREDNISONA COMP 5MG	COMPRIMIDO	200

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de reposição do estoque na CAF (**CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO**), a serem utilizadas pelos setores da unidade e pacientes lotados na unidade.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme solicitação de compra.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrevogáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra (**ID do BIONEXO**) e no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender os pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Condomínio Solidariedade – CS, das 08:00 às 18:00 horas, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

5.4. O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;

5.5. O FORNECEDOR deverá apresentar mensalmente sob pena de não liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade:

- Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- Certidão FGTS;
- Certidão de Tributos Federais;

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

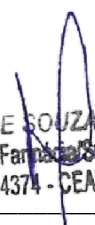
6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorra os pagamentos das faturas

6.3. A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – CG 91/2012 CNPJ/MF nº 03.969.808/0008-46, com endereço na Av. Veneza, Qd. 62, Lt. 1-10 – Jardim Europa, CEP: 74.325-100 Goiânia-GO.

6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Atenciosamente,



LARISSA DE SOUZA MELO
Supervisora de Farmácia/Suprimentos
CRF/GO: 14374 - CEAP-SOL

LARISSA DE SOUZA MELO
Supervisora de Farmácia/Suprimentos CEAP-SOL
CRF/GO: 14374